



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Anestesia subaracnoidea con bupivacaína al 0.5% en
cesárea en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón
de Puno enero a marzo del 2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y
Reanimación

AUTOR

Angel Pascual CARDENAS ALCAZAR

ASESOR

Feliciano HUAPAYA HUAPAYA

Lima, Perú

2012

RESUMEN

INTRODUCCIÓN:

La anestesia subaracnoidea se ha convertido en la técnica preferida para el nacimiento por cesárea. En comparación con la anestesia general, la regional está asociada con una mortalidad materna reducida, la necesidad de menos fármacos, una experiencia de parto más directa, un vínculo neonatal-materno más rápido, menor pérdida de sangre y un excelente control del dolor postoperatorio a través del uso del opiáceo neuroaxial.

OBJETIVOS:

Describir y evaluar las ventajas del uso de la Anestesia Subaracnoidea con Bupivacaina al 0.5% en la operación cesárea en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno Enero a Marzo del 2011.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó por el método no probabilístico y accidental, a 50 gestantes mediante la revisión de sus historias clínicas y reportes anestésicos que obran en los archivos de la paciente sometida a cesárea con Anestesia Subaracnoidea con Bupivacaina al 0,5%, en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno Enero a Marzo del 2011.

RESULTADOS:

El uso de la anestesia subaracnoidea en gestantes sometidas a cesárea fue adecuada en relación a la técnica de la administración de 4cc de Bupivacaina al 0,5% en el 100% y la punción en el espacio comprendido entre L3 y L4 en el 100%; la aguja raquídea usada fue el calibre 25 en el 100%, el tiempo de aplicación de la droga fue en promedio de 16 a 20 segundos en 86%, y la permanencia sentadas de las pacientes fue de 91 a 95 segundos en el 78%. El líquido céfalo raquídeo obtenido fue claro en 86% de los casos, El APGAR de los recién nacidos fueron mayores de 8 en un 88%, y el 12% menores a 7, recuperándose considerablemente a los 5 minutos donde el 98% ya superaba el APGAR de 8. El inicio del dolor postanestesia fue en 74% entre 6 a 10 hora y el 16% antes de las 5 horas. En relación a las complicaciones; la hipotensión arterial fue común en un 32%, hipotensión asociada a vómitos 6% e hipotensión asociado a bradicardia en el 6%, la bradicardia sola se presentó

en 10%. Hubo una tendencia a la hipotensión y estas caídas tensionales fueron en 74% a nivel sistólico y 92% a nivel diastólica de las pacientes, estas caídas están comprendidas entre 0 y 20 mmhg, reportándose mejoras de la presión arterial en relación a la basal.

CONCLUSIÓN:

El uso de la Anestesia Subaracnoidea con Bupivacaina al 0.5% en Cesárea en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno Enero a Marzo del 2011. En conjunto, la técnica como unidad; se concluye que fue suficiente para considerar que la anestesia subaracnoidea fue apropiada y satisfactoria, no reportándose mayores complicaciones.

PALABRAS CLAVE:

Cesárea, Anestesia Subaracnoidea, Bupivacaina al 0,5%.